

# Kwaliteitsstatuut GGZ



**Mediant**

*geestelijke  
gezondheidszorg*



# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format C

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

## I. Algemene informatie

### 1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam instelling zoals bekend bij KVK: Mediant, Stichting voor Geestelijke Gezondheidszorg Oost- en Midden Twente

Hoofd postadres straat en huisnummer: Postbus 775

Hoofd postadres postcode en plaats: 7500AT ENSCHEDE

Website: [www.mediant.nl](http://www.mediant.nl)

KvK nummer: 06089356

AGB-code 1: 06290404

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Mevr. C. Kromhof

E-mailadres: [c.kromhof@mediant.nl](mailto:c.kromhof@mediant.nl)

Tweede e-mailadres

Telefoonnummer: (053) 4655406

### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: <http://www.mediant.nl/contact/locaties-en-adressen>

### 4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

#### 4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Mediant is een organisatie voor geestelijke gezondheidszorg, die behandeling, rehabilitatie, herstel, verblijf, verpleging, preventieve activiteiten en begeleiding biedt aan mensen met psychische en psychiatrische problemen. Dat kunnen licht tot matige, niet complexe klachten zijn maar ook complexe, ernstige klachten. Waar mogelijk biedt Mediant kortdurende, eenvoudige hulp en waar nodig meer intensieve en/of langdurende hulp, ofwel van generalistische basis GGZ tot specialistische GGZ. Mediant beschikt over circuits voor kinderen en jongeren, volwassenen en ouderen met daarbinnen enkele specialistische centra. Mediant biedt de zorg zoveel mogelijk dicht bij in de buurt. Dat kan betekenen dat we de zorg leveren vanuit een gezondheidscentrum, bij de cliënt thuis of bij een locatie van Mediant in de buurt. Op de website van Mediant staat het actuele behandel aanbod. <http://www.mediant.nl/over-mediand/onze-expertise>.

#### 4b. Patiënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Aandachtstekort- en gedrags

Pervasief

Overige kindertijd

Delirium, dementie en overig

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen  
Genderidentiteitsstoornissen  
Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
Seksuele problemen  
Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoform  
Eetstoornis

**4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):**

Nee

**4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):**

**5. Beschrijving professioneel netwerk:**

Mediant werkt voor de behandeling van cliënten en voor inbreng van expertise rond maatschappelijke vragen, samen met veel organisaties. Hieronder een aantal voorbeelden:

- In de jeugdzorg ligt de regie bij de gemeenten. Mediant werkt hiervoor samen met alle gemeenten in Twente, en met veel van de jeugdzorgaanbieders.
- in het kader van de veiligheid maakt Mediant deel uit van netwerken met Forensische zorg, met het Veiligheidshuis, Politie en gemeenten in de regio, van aanpak personen met verward gedrag en van de ketens rond Psychosociale Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen en met het Regionaal overleg Acute Zorg.
- In de eerste lijn heeft Mediant nauwe banden met de huisartsen en met de wijkteams.
- In de ketens van de langdurige zorg heeft Mediant samenwerkingsafspraken met RIBW, Verpleeghuizen en instellingen voor gehandicaptenzorg.
- Met de ziekenhuizen in de regio zijn op meerdere gebieden samenwerkingsafspraken gemaakt.
- Voor hulp aan asielzoekers werkt Mediant nauw samen met Asielzoekerscentra.
- Mediant maakt deel uit van diverse netwerken inzake onderwijs voor professionals en wetenschappelijk onderzoek.

**6. Onze instelling biedt zorg aan in:**

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

**6a. Mediant, Stichting voor Geestelijke Gezondheidszorg Oost- en Midden Twente heeft aanbod in: de generalistische basis-ggz:**

Mediant volgt bij de inzet van regiebehandelaars de landelijke veldafpraak tijdelijke invulling regiebehandelaarschap in 2022. Dit vooral voor het doelmatig inzetten van schaarse beroepsgroepen en het voorkomen en terugdringen van wachttijden.

- GZ-Psycholoog
- Klinisch psycholoog
- Klinisch neuropsycholoog
- Psychotherapeut
- Verpleegkundig specialist GGZ
- Specialist ouderengeneeskunde (voor cliënten van (biologisch) oudere leeftijd met een GGZ hoofddiagnose)
- Klinisch geriater (voor cliënten van (biologisch) oudere leeftijd met een GGZ hoofddiagnose)
- Verslavingsarts KNMG: indien de hoofddiagnose verslaving en/of gokproblematiek betreft
- Orthopedagoog-generalist: voor diagnostiek, behandeling en geneeskundige begeleiding van patiënten in een (complexe) persoonlijke afhankelijkheidsrelatie met (complexe) leer-, gedrags- of

ontwikkelingsproblemen, als deze ten laste van de Zvw-gefinancierde geneeskundige ggz of forensische zorg komen. Het merendeel van de patiënten die ten laste van de Zvw of Wfz komen zijn jongvolwassenen en patiënten met bijkomende verstandelijke beperkingen.

- Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige: in de coördinerende rol in de chronische basis-ggz (zorgprestatie model setting ambulant sectie III – monodisciplinair); stelt niet de psychiatrische diagnose, noch de medische indicatie. Stelt niet het initiële behandelplan op, maar kan deze wel op meer gedetailleerd niveau uitwerken vanuit de sociaal psychiatrisch verpleegkundige diagnostiek en behandeling.

Daar waar cliënten overgaan van de Jeugdzorg naar de Zorgverzekeringswet, kan tot een jaar na de overgang de regiebehandelaar uit de Jeugdzorg, optreden als regiebehandelaar onder de Zorgverzekeringswet.

de gespecialiseerde-ggz:

Mediant volgt bij de inzet van regiebehandelaars de landelijke veldafspraken tijdelijke invulling regiebehandelaarschap in 2022. Dit vooral voor het doelmatig inzetten van schaarse beroepsgroepen en het terugdringen van wachttijden.

- Psychiater  
- Klinisch psycholoog  
- Klinisch neuropsycholoog  
- GZ-Psycholoog  
- Psychotherapeut  
- Specialist ouderengeneeskunde (voor cliënten van (biologisch) oudere leeftijd met een GGZ hoofddiagnose)  
- Klinisch geriater (voor cliënten van (biologisch) oudere leeftijd met een GGZ hoofddiagnose)  
- Verslavingsarts KNMG: indien de hoofddiagnose verslaving en/of gokproblematiek betreft  
- Verpleegkundig specialist GGZ  
- Physician Assistant: Indien dit behoort tot het deskundigheidsgebied GGZ van de Physician Assistant. Er is sprake van somatische problematiek, die in relatie staat tot de psychiatrische problematiek binnen een multidisciplinaire setting. Gezien het deskundigheidsgebied van de Physician Assistant is hij/zij werkzaam binnen een samenwerkingsverband waar tenminste één psychiater deel van uitmaakt.

- Orthopedagoog-generalist: voor diagnostiek, behandeling en geneeskundige begeleiding van patiënten in een (complexe) persoonlijke afhankelijkheidsrelatie met (complexe) leer-, gedrags- of ontwikkelingsproblemen, als deze ten laste van de Zvw-gefinancierde geneeskundige ggz of forensische zorg komen. Het merendeel van de patiënten die ten laste van de Zvw of Wfz komen zijn jongvolwassenen en patiënten met bijkomende verstandelijke beperkingen.

- Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige: in de coördinerende rol in de zorgprestatie model setting outreachend; stelt niet de psychiatrische diagnose, noch de medische indicatie. Stelt niet het initiële behandelplan op, maar kan deze wel op meer gedetailleerd niveau uitwerken vanuit de sociaal psychiatrisch verpleegkundige diagnostiek en behandeling.

Daar waar cliënten overgaan van de Jeugdzorg naar de Zorgverzekeringswet, kan tot een jaar na de overgang de regiebehandelaar uit de Jeugdzorg, optreden als regiebehandelaar onder de Zorgverzekeringswet.

## **6b. Mediant, Stichting voor Geestelijke Gezondheidszorg Oost- en Midden Twente heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:**

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

Mediant volgt bij de inzet van regiebehandelaars de landelijke veldafspraken tijdelijke invulling regiebehandelaarschap in 2022 en gaat daarbij uit van de regiebehandelaars die zijn toegelaten voor de basis-GGZ en voor de gespecialiseerde GGZ.

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

Mediant volgt bij de inzet van regiebehandelaars de landelijke veldafspraken tijdelijke invulling regiebehandelaarschap in 2022 en gaat daarbij uit van de regiebehandelaars die zijn toegelaten voor de basis-GGZ en voor de gespecialiseerde GGZ.

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

Mediant volgt bij de inzet van regiebehandelaars de landelijke veldafspraken tijdelijke invulling regiebehandelaarschap in 2022 en gaat daarbij uit van de regiebehandelaars die zijn toegelaten voor de basis-GGZ en voor de gespecialiseerde GGZ.

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Mediant volgt bij de inzet van regiebehandelaars de landelijke veldafspraken tijdelijke invulling regiebehandelaarschap in 2022 en gaat daarbij uit van de regiebehandelaars die zijn toegelaten voor de basis-GGZ en voor de gespecialiseerde GGZ.

Categorie C Indicerend regiebehandelaar:

Mediant volgt bij de inzet van regiebehandelaars de landelijke veldafspraken tijdelijke invulling regiebehandelaarschap in 2022 en gaat daarbij uit van de regiebehandelaars die zijn toegelaten voor de basis-GGZ en voor de gespecialiseerde GGZ.

Categorie C Coördinerend regiebehandelaar:

Mediant volgt bij de inzet van regiebehandelaars de landelijke veldafspraken tijdelijke invulling regiebehandelaarschap in 2022 en gaat daarbij uit van de regiebehandelaars die zijn toegelaten voor de basis-GGZ en voor de gespecialiseerde GGZ.

Categorie D Indicerend regiebehandelaar:

Mediant volgt bij de inzet van regiebehandelaars de landelijke veldafspraken tijdelijke invulling regiebehandelaarschap in 2022 en gaat daarbij uit van de regiebehandelaars die zijn toegelaten voor de basis-GGZ en voor de gespecialiseerde GGZ.

Categorie D Coördinerend regiebehandelaar:

Mediant volgt bij de inzet van regiebehandelaars de landelijke veldafspraken tijdelijke invulling regiebehandelaarschap in 2022 en gaat daarbij uit van de regiebehandelaars die zijn toegelaten voor de basis-GGZ en voor de gespecialiseerde GGZ.

## **7. Structurele samenwerkingspartners**

Mediant, Stichting voor Geestelijke Gezondheidszorg Oost- en Midden Twente werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Samenwerking met justitie en forensische instellingen:

- Dimence Transfore, Haven Noordzijde 45, 7607 ES Almelo
- Forensisch Psychiatrisch Centrum Veldzicht, Postbus 20, 7707 ZG Balkbrug [www.fpcveldzicht.nl](http://www.fpcveldzicht.nl)
- Van der Hoeven Kliniek, Postbus 174, 3500 AD Utrecht
- Officier van Justitie

Met de ziekenhuizen en VVT in de regio heeft Mediant ketenzorgafspraken met diverse specialismen.

- Ziekenhuisgroep Twente (ZGT), Postbus 546, 7550 AM Hengelo. [www.zgt.nl](http://www.zgt.nl)
- Medisch Spectrum Twente (MST), Postbus 50 000, 7500 KA Enschede. [www.mst.nl](http://www.mst.nl)
- Met Liberein heeft Mediant ketenzorgafspraken inzake de zorg voor ouderen. Liberein, Postbus 5005, 7500 GA Enschede

Ketenoverleg verwarde personen (expertgroep zorg en veiligheid): Mediant neemt deel aan de ketenoverleggen inzake verwarde personen.

Streettriage, een samenwerking tussen Dimence, Mediant, Ambulance Oost, politie en de Twentse gemeenten

Met de volgende eerste lijnsorganisaties wordt samengewerkt voor mensen met een psychiatrisch probleem, die ook behoefte hebben aan enige vorm van maatschappelijke ondersteuning.

- Wijkteams Enschede, Postbus 20, 7500 AA Enschede. [www.wijkteamsenschede.nl](http://www.wijkteamsenschede.nl)
- Wijkkracht, Johannaweg 26, 7555 CR Hengelo. [www.wijkkracht.nl](http://www.wijkkracht.nl)

THOON, Postbus 570, 7550 AN Hengelo. [www.thoon.org](http://www.thoon.org) is de Twentse Huisartsenorganisatie Oost Nederland. De samenwerkingspartner van Mediant in de Stichting POH-GGZ. In dit kader werkt Mediant samen met 176 huisartsenpraktijken.

## II. Organisatie van de zorg

### 8. Lerend netwerk

Mediant, Stichting voor Geestelijke Gezondheidszorg Oost- en Midden Twente geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

Regiebehandelaars binnen Mediant, reflecteren op hun indicerende en coördinerende rollen in een intern multidisciplinair lerend netwerk met andere regiebehandelaars. De deelnemers van deze netwerken reflecteren systematisch op de kwaliteit van hun werkzaamheden. De lerende netwerken komen ten minste twee keer per jaar bij elkaar.

In een lerend netwerk komen ten minste de volgende onderwerpen regelmatig aan de orde:

- Casuïstiek
- Complicaties
- Benchmarks
- Inhoudelijke thema's

De deelnemers van een lerend netwerk kunnen elkaar consulteren bij vragen over indiceren, coördineren, beloop van een behandeling, of andere relevante vragen die samenhangen met een behandeling of begeleiding.

### 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Mediant, Stichting voor Geestelijke Gezondheidszorg Oost- en Midden Twente ziet er als volgt op toe dat:

#### 9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

- Mediant heeft een aanstellingsbeleid dat regelt, dat alleen professionals die bevoegd en bekwaam zijn, aangenomen worden.
- Alle nieuwe medewerkers dienen bij indiensttreding een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) te overhandigen.
- Iedere hulpverlener wordt in staat gesteld, door middel van scholing het vereiste niveau van deskundigheid te onderhouden.
- In jaargesprekken wordt samen met iedere professional beoordeeld welke scholing of andere activiteiten nodig zijn om de bevoegdheid en bekwaamheid en de registratie voor het eigen vakgebied op peil te houden.
- De professional zorgt ervoor dat die op de juiste manier geregistreerd blijft.

#### 9b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Mediant verwacht van de professionals dat zij werken volgens de geldende richtlijnen en standaarden

- De invulling van de zorg binnen Mediant is geregeld in zorgpaden. Deze zorgpaden zijn afgeleid van de multidisciplinaire richtlijnen en de actuele zorgstandaarden en worden regelmatig getoetst. - De professional toetst binnen Mediant regelmatig het eigen handelen aan de standaarden van diens beroepsgroep.

- De programmamanagers zien erop toe dat de hulpverlening volgens de zorgstandaarden en richtlijnen wordt uitgevoerd.

### **9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:**

Mediant verwacht van de professionals dat ze hun professionele kennis en kunde, met name ook inzake de professionele standaarden en geldende richtlijnen, op peil houden. - Mediant stelt de professionals in staat hun kennis en kunde op peil te houden.

- Hiervoor volgen de professionals bij- en nascholing, én bespreken ze regelmatig met vakgenoten de vakinhoudelijke ontwikkelingen.
- Op deze manier zorgen de professionals van Mediant ervoor dat ze hun deskundigheid op peil houden of vergroten, waardoor ze voldoen aan de gangbare eisen voor hun beroep. - De professional toetst binnen Mediant regelmatig het eigen handelen aan de standaarden van diens beroepsgroep.
- Mediant is zelf ook opleider, waarbij de kennis en deskundigheid direct wordt overgebracht op zorgverleners.

## **10. Samenwerking**

### **10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het (multidisciplinair) overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut (kies een van de twee opties):**

Ja

### **10b. Binnen Mediant, Stichting voor Geestelijke Gezondheidszorg Oost- en Midden Twente is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld (beschrijf wat u heeft geregeld voor het uitvoeren van de (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):**

Behandelplanbespreking na intake

De regiebehandelaar heeft tijdens de intake contact met de cliënt en is verantwoordelijk voor de diagnose en het behandelplan. Het behandelplan bevat een diagnose en een voorgestelde behandeling, die met de cliënt is afgestemd.

Een behandeling in de basis-GGZ kan vastgesteld worden door de regiebehandelaar. Desgewenst kan ook in de basis-GGZ een behandelplanbespreking plaatsvinden in multidisciplinair overleg. In de gespecialiseerde GGZ wordt een behandelplan vastgesteld in een behandelplanbespreking in de regel is dit een multidisciplinair overleg. Bij deze behandelplanbespreking zijn ten minste aanwezig:

- Regiebehandelaar
- Psychiater of klinisch (neuro)psycholoog, indien het een behandeling in de multidisciplinaire Gespecialiseerde ggz betreft en de regiebehandelaar niet zelf van een van deze disciplines is
- Eventuele medebehandelaars

Behandelplanbespreking: Reflectie

Het behandelplan, waar o.a. de diagnose en de (voorgestelde) behandeling beschreven zijn, wordt periodiek gereflecteerd en zo nodig bijgesteld. De tijd tussen de evaluaties hangt af van de geboden zorg en varieert tussen de drie maanden en twaalf maanden, of zoveel vaker als nodig is. De frequentie van de behandelplanbespreking/reflectie is in overeenstemming met de geldende standaard. Bij behandelplanbespreking zijn in elk geval betrokken (fysiek aanwezig of beeldbellen):

- Regiebehandelaar
  - Eventuele medebehandelaar(s)
  - Psychiater of klinisch (neuro)psycholoog, indien het een multidisciplinaire behandeling in de Gespecialiseerde ggz betreft en de regiebehandelaar niet zelf een van deze disciplines is
  - Bij veel opnameafdelingen wordt de cliënt uitgenodigd voor de behandelplanbespreking
- In alle gevallen waar de cliënt niet bij de behandelplanbespreking aanwezig is, evalueert de cliënt samen met de regiebehandelaar de behandeling voor de behandelplanbespreking plaatsvindt

- Met toestemming van de cliënt kunnen ook naastbetrokkenen worden uitgenodigd voor de behandelplanbespreking.

De reflectie en eventueel de aanpassingen in het behandelplan worden in het dossier vastgelegd.

Ook tussentijds kan de medebehandelaar een regiebehandelaar of een andere specialist binnen Mediant raadplegen.

**10c. Mediant, Stichting voor Geestelijke Gezondheidszorg Oost- en Midden Twente hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:**

Bij verwijzing geeft de huisarts aan welke zorg gewenst is: generalistische basis geestelijke gezondheidszorg (GGZ) of gespecialiseerde GGZ. In de intakefase krijgt cliënt een screening waaruit een advies voor generalistische basis GGZ of gespecialiseerde GGZ komt. De inschatting van de huisarts en de uitkomst van de screening, de bevindingen tijdens de intake en de wensen van cliënt tijdens de intake worden meegenomen in het behandelplan. De huisarts wordt geïnformeerd over de uitkomst van de intake en het eventuele behandelplan.

In de periodieke behandelplanbespreking wordt het beloop van de behandeling geëvalueerd en bijgesteld. Op grond van de evaluatie wordt de behandeling voortgezet, geïntensiveerd of afgebouwd. Steeds zijn de belangrijkste uitgangspunten:

- Zorg die aansluit bij de persoon en de vraag van de cliënt.
- Zoveel zorg als nodig en zo weinig zorg als verantwoord is.

Als de risico-inventarisatie daartoe aanleiding geeft, stelt Mediant een signaleringsplan (crisiskaart, terugvalpreventieplan) op. Hier wordt vastgelegd welke signalen (vaak voortekenen van achteruitgang) intensivering van hulp nodig maken. Op individueel niveau zijn hier afspraken gemaakt, wanneer en op welke wijze deze intensievere hulp te realiseren.

**10d. Binnen Mediant, Stichting voor Geestelijke Gezondheidszorg Oost- en Midden Twente geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:**

Bij verschil van mening over de inhoud van de behandeling bespreekt de behandelaar zijn inzicht met de regiebehandelaar. Als het verschil blijft bestaan, beslist uiteindelijk de regiebehandelaar. Als het om medische aangelegenheden gaat, beslist de verpleegkundig specialist, de arts, of uiteindelijk de psychiater (die zal ook vaak regiebehandelaar zijn). In alle gevallen kunnen betrokken professionals het verschil in inzicht ook voorleggen aan de programmamanager, manager behandelzaken, of de psychiater van de Raad van Bestuur of de geneesheer-directeur (bij WVGZ-zaken). Bij medische aangelegenheden wordt een besluit altijd genomen door iemand die daarvoor bevoegd is. En uiteraard wordt een behandeling pas uitgevoerd als de cliënt akkoord is of als daarvoor een andere wettelijke grondslag bestaat.

Hiërarchie behandelbeslissingen

Medisch

- Psychiater Raad van Bestuur
- Psychiater of arts
- Verpleegkundig specialist
- Verpleegkundige/verzorgende

Inhoud behandeling (niet in hoofdzaak medisch)

- Psychiater Raad van Bestuur
- Manager behandelzaken
- Programmamanager
- Regiebehandelaar



- Medebehandelaar/begeleider

Hiërarchische beslissingen WVGZ

- Geneesheer-directeur
- Psychiater
- Regiebehandelaar (indien dit een ander is dan de psychiater)
- Medebehandelaar, verpleegkundige en verzorgende, begeleider

Lijn hiërarchie

- Raad van Bestuur
- Manager Behandelzaken / Manager bedrijfsvoering
- Programmamanager / teammanager

## **11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens**

**11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**11b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):**

Ja

**11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:**

Ja

## **12. Klachten en geschillenregeling**

**12a. Patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden (kies een van de twee opties):**

Link naar klachtenregeling: <https://www.mediant.nl/over-mediant/klachten>

**12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij**

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie Zorg

Contactgegevens: Postbus 90600, 2509 LP, Den Haag

**De geschillenregeling is hier te vinden:**

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/>

## **III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt**

### **13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding**

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<https://www.mediant.nl/clienten/aanmeldprocedure-client/leveringsvoorwaarden>

### **14. Aanmelding en intake/probleemanalyse**

**14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

- Aanmelden bij Mediant gaat via een erkend verwijzer. Meestal is dit de huisarts. De huisarts kan een verwijzing digitaal (Zorgdomein, Zorgmail) of schriftelijk (brief) indienen. Het secretariaat ontvangt en verwerkt de verwijzing administratief, maakt een zorgdossier aan en nodigt cliënt binnen twee weken telefonisch uit voor een triagegesprek en/of een intakegesprek. Tot de intake/probleemanalyse door de regiebehandelaar heeft plaatsgevonden, of de crisishulpverlening is gestart, is de verwijzer de eerstverantwoordelijke voor de zorg aan de cliënt.
- Daarnaast beschikt Mediant over acute hulpverlening, zoals het crisis- en voordeurteam die in geval van crises 24 uur per dag, zeven dagen per week ingeschakeld kan worden voor o.a. een inschatting maken van de noodzaak tot verdere hulpverlening, een (gedwongen) opname daaronder begrepen of het geven van consultatie en/of advies aan de verwijzers.
- De screening is een inhoudelijke beoordeling of cliënt bij Mediant aan het juiste adres is en welke zorg geëigend is.
- In de intake/probleemanalyse gaan de regiebehandelaar en de cliënt samen na welke problematiek aanwezig is, of er een effectief en doelmatig aanbod kan worden geformuleerd dat aansluit op de zorgbehoeften doelen, wensen en mogelijkheden van de cliënt.
- Als Mediant geen passend aanbod heeft dat aansluit bij de zorgvraag van de cliënt, verwijst de regiebehandelaar de cliënt door naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod. Als Mediant geen passende doorverwijzing kan doen, of als de cliënt niet in aanmerking komt voor behandeling of begeleiding in de GGZ, verwijst de regiebehandelaar de cliënt terug naar de huisarts met een advies voor een passend vervolg.

**14b. Binnen Mediant, Stichting voor Geestelijke Gezondheidszorg Oost- en Midden Twente wordt de patiënt/cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:**

Ja

## **15. Indicatiestelling**

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen uw instelling is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de indicierend regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de indicierend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose)

De aanmelding door de huisarts of andere erkende verwijzer komt binnen bij het Aanmeldbureau, of als de verwijzer een specifiek circuit of zorgprogramma heeft aangegeven bij het secretariaat van dat circuit of zorgprogramma. Cliënt krijgt binnen twee weken een uitnodiging voor het eerste gesprek/intake.

Komt de cliënt bij het Aanmeldbureau, dan is de regiebehandelaar een professional van het Aanmeldteam of het betreffende circuit of zorgprogramma. Het Aanmeldbureau heeft de volgende regiebehandelaars: Klinisch (neuro) psycholoog, Psychotherapeut, Verpleegkundig specialist, Psychiater, Physician assistent, Orthopedagoog generalist, Specialist ouderengeneeskunde of Klinisch Geriater (beide voor cliënten van (biologisch) oudere leeftijd met een GGZ hoofddiagnose), GZ-psycholoog. Mediant volgt hier de de landelijke veldafspraken tijdelijke invulling regiebehandelaarschap in 2022. Dit vooral voor het doelmatig inzetten van schaarse beroepsgroepen en het voorkomen en terugdringen van wachttijden.

Is de verwijzing direct ingestuurd bij een zorgprogramma of een circuit, dan zal een regiebehandelaar van dat zorgprogramma of dat circuit als zodanig optreden. Regiebehandelaars kunnen zijn: Klinisch (neuro) psycholoog, Psychotherapeut, Verpleegkundig specialist, Psychiater, Physician assistent, Orthopedagoog generalist, Specialist ouderengeneeskunde of Klinisch Geriater (beide voor cliënten van (biologisch) oudere leeftijd met een GGZ hoofddiagnose). GZ-psycholoog. Mediant volgt hier de de landelijke veldafspraken tijdelijke invulling regiebehandelaarschap in 2022. Dit vooral voor

het doelmatig inzetten van schaarse beroepsgroepen en het voorkomen en terugdringen van wachttijden.

De regiebehandelaar heeft bij het vaststellen van de best passende zorg de volgende taken:

- De afweging maken of de zorgvraag van de cliënt en de complexiteit van de situatie aansluiten bij het beschikbare zorgaanbod. Als bij de betreffende zorgaanbieder geen passend aanbod is, verwijst de regiebehandelaar terug naar de huisarts of adviseert hij een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod (bijvoorbeeld een andere specifieke deskundigheid).
- Het vaststellen van de diagnose.
- In dialoog met de cliënt bespreken, vaststellen en organiseren van interventies en activiteiten.
- Het in samenspraak met de cliënt en eventuele medebehandelaars en geconsulteerde collega's opstellen en vaststellen van het behandelplan. Het behandelplan bevat in ieder geval:
  - o De doelen van de behandeling en begeleiding voor een bepaalde periode, gebaseerd op de wensen, mogelijkheden en beperkingen van de cliënt.
  - o De wijze waarop de zorgverlener(s) en de cliënt de gestelde doelen trachten te bereiken, wat haalbaar is in de betreffende situatie én wat bijdraagt aan de kwaliteit van leven en het dagelijks functioneren van de cliënt.
  - o Wie de interventie(s) gaat uitvoeren en wie verantwoordelijk is voor de verschillende onderdelen van de behandeling en begeleiding.
  - o Afspraken over hoe te handelen bij een crisis en op welke manier voor waarneming tijdens afwezigheid van de regiebehandelaar wordt zorggedragen.
  - o Na hoeveel tijd er op de behandeling en begeleiding wordt gereflecteerd en wanneer de behandeling en begeleiding waar nodig moet worden bijgesteld.
- De cliënt geeft toestemming voor het behandelplan en het behandelplan blijft gedurende de behandeling en begeleiding ter beschikking van de cliënt. De cliënt heeft te allen tijde, zowel tijdens als na de behandeling en begeleiding recht op inzage, verstrekking van een kopie en vernietiging van het behandelplan.
- Mocht de cliënt niet direct na diagnostiek in behandeling kunnen worden genomen, dan is de regiebehandelaar vanuit diens indicerende rol de eerstverantwoordelijke zorgverlener voor de zorg van de cliënt in de tussentijdse periode. De regiebehandelaar gaat hierbij na welke tussentijdse zorg nodig en mogelijk is voor de cliënt.
- Schriftelijk terugkoppelen aan de verwijzer als het behandelplan is vastgesteld. Hiervoor moet expliciete toestemming worden gegeven door de cliënt.
- Bij verschil van mening of inzicht over de in te stellen behandeling en begeleiding heeft de regiebehandelaar de doorslaggevende stem. Dit gebeurt altijd in samenspraak en met instemming met de cliënt, tenzij dit niet mogelijk is op basis van de vigerende wet- en regelgeving voor onvrijwillige of verplichte zorg.

## 16. Behandeling en begeleiding

### 16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol (multidisciplinair) team):

Het voorstel voor behandelplan wordt ingebracht in het intakeoverleg. Hierbij zijn in elk geval betrokken (fysiek aanwezig of beeldbellen):

- De regiebehandelaar
- De intaker
- Een klinisch (neuro)psycholoog of psychiater indien sprake is van multidisciplinaire gespecialiseerde ggz-behandeling en/of indien de regiebehandelaar zelf geen psychiater of klinisch (neuro)psycholoog is.

Op basis van deze bespreking stelt de regiebehandelaar de diagnose vast en formuleert een definitief behandelvoorstel, of zorgt ervoor dat dit gebeurt. Cliënt en de regiebehandelaar hebben een

adviesgesprek waarin het behandelvoorstel (met eventuele aanpassingen) wordt vastgesteld.

**16b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de coördinerend regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):**

De regiebehandelaar is tijdens de behandeling het centraal aanspreekpunt voor de cliënt, de naastbetrokkenen, en de andere zorgverleners. De regiebehandelaar reflecteert regelmatig met de cliënt over het beloop van de behandeling en fungeert als contactpersoon voor de cliënt als er veranderingen zijn in de behandeling, of als een wisseling van zorgverleners plaatsvindt.

De regiebehandelaar heeft onder meer de volgende coördinerende taken:

- Toezien op de uitvoering van het opgestelde behandelplan.
- Waar nodig op meer gedetailleerder niveau uitwerken van het behandelplan.
- Monitoren van de voortgang van behandeling en begeleiding.
- Coördineren van zorg, met name op dynamische momenten, zoals na bijstelling van het behandelplan, bij voorgenomen ontslag of bij het afronden van de behandeling en begeleiding.
- Zich regelmatig laten informeren door de betrokken zorgverleners over de voortgang van de behandeling en begeleiding of over belangrijke ontwikkelingen.
- Organiseren van voldoende afstemming en (multidisciplinair) overleg tussen de betrokken zorgverleners en het vaststellen van de frequentie van overlegmomenten.

Zorgen voor een goede overdracht van gemaakte afspraken, als er een wisseling tussen zorgverleners plaatsvindt en deze afspraken vastleggen in het behandelplan en dossier.

**16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Mediant, Stichting voor Geestelijke Gezondheidszorg Oost- en Midden Twente als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Gedurende de behandeling is er regelmatig reflectie met de zorgverleners en de cliënt, om na te gaan of de gestelde doelen nog steeds bereikt kunnen worden. De regiebehandelaar zorgt ervoor dat deze reflectiemomenten plaatsvinden en legt eventuele wijzigingen vast in het behandelplan.

De regiebehandelaar voert daarbij de volgende taken uit:

- Zorg dragen voor de in het behandelplan vastgestelde reflectiemomenten en het hierbij.
- Monitoren en organiseren van extra reflectiemomenten (bijvoorbeeld bij ingrijpende veranderingen of complicaties).
- Bijstellen, overdragen of beëindigen van de behandeling en begeleiding en aanpassen van het behandelplan, als blijkt dat de behandeling en begeleiding niet meer helemaal passend is. Dit in afstemming met de cliënt.
- Schriftelijk terugkoppelen aan de verwijzer als de behandeling en begeleiding zijn beëindigd. Hiervoor moet expliciete toestemming worden gegeven door de cliënt.

**16d. Binnen Mediant, Stichting voor Geestelijke Gezondheidszorg Oost- en Midden Twente reflecteert de coördinerend regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt (toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):**

Periodiek is er een behandelplanbespreking. In de kliniek is dat ten minste één keer per drie maanden, ambulant ten minste één keer per jaar, of zoveel vaker als nodig of afgesproken is. Daarnaast vindt bij (voorgenomen) ontslag uit de kliniek een multidisciplinair overleg plaats. Dit zijn de belangrijkste evaluatiemomenten.

Ten minste eens per jaar wordt de voortgang met een vragenlijst in kaart gebracht (ROM-meting) en met de cliënt besproken.

**16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Mediant, Stichting voor Geestelijke Gezondheidszorg Oost- en Midden Twente op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):**

Eenmaal per jaar, of bij afsluiting van de behandeling, vindt een cliënttevredenheidsonderzoek plaats. Cliënt (en in sommige behandelsettings ook naastbetrokkenen) ontvangen een vragenlijst om in te vullen.

**17. Afsluiting/nazorg**

**17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):**

Als de zorgdoelstellingen zijn gehaald, of als andere zorg nodig is, kan de zorg worden afgesloten. Hierbij kan de cliënt worden doorverwezen naar een andere zorgverlener, kan de zorg beëindigd worden, of kan de cliënt in aanmerking komen voor vervolgzorg.

De regiebehandelaar heeft samen met cliënt een afrondend gesprek waarin de actuele situatie en de eventuele vervolgstappen worden besproken. Op basis hiervan worden eventuele medebehandelaars geïnformeerd over het afronden van de behandeling en de eventuele vervolgstappen.

De regiebehandelaar stuurt de verwijzer een brief met een samenvatting van de behandeling en het eventuele noodzakelijke vervolg. Hij maakt hierin duidelijk welke eventuele acties hij van de verwijzer verwacht en welke hij zelf onderneemt.

**17b. Patiënten/cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding sprake is van crisis of terugval:**

Als de zorgdoelstellingen zijn gehaald, of als andere zorg nodig is, kan de zorg worden afgesloten. Hierbij kan de cliënt worden doorverwezen naar een andere zorgverlener, kan de zorg beëindigd worden, of kan de cliënt in aanmerking komen voor vervolgzorg.

De regiebehandelaar heeft samen met cliënt een afrondend gesprek waarin de actuele situatie en de eventuele vervolgstappen worden besproken. Op basis hiervan worden eventuele medebehandelaars geïnformeerd over het afronden van de behandeling en de eventuele vervolgstappen.

De regiebehandelaar stuurt de verwijzer een brief met een samenvatting van de behandeling en het eventuele noodzakelijke vervolg. Hij maakt hierin duidelijk welke eventuele acties hij van de verwijzer verwacht en welke hij zelf onderneemt.

**IV. Ondertekening**

**Naam bestuurder van Mediant, Stichting voor Geestelijke Gezondheidszorg Oost- en Midden Twente:**

Dhr. M. Bijker

**Plaats:**

Enschede

**Datum:**

16-09-2022

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening,**

**handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja

**Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl) toe:**

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.